

700760/57



นพ. ศรีสุข กริชนิกรกุล ข้าพเจ้า	เพทย์แผนปัจ	าจุบันชั้นหนึ่ง ใบประก	••• อบโรคศิลป์ เลขที่	21652
ื่อผู้ป่วยขมพูนุท ปิยชัยโยธิน	an medical	Doctor holding licence	e to practice medicine เลขประจำตัวผู้ป่วย	numbei
Name เซ็นทรัลเมดิก คลินิก สาข เข้ารับการตรวจรักษาที่		Age)	//o Patient Number	ุ 11 ก.พ. 2557
.ขารบการตรวจราย M	s To a fo		exam	ed date
Diagnosis ความเห็นแพทย์ Comments		174	<u> </u>	
จำเป็นต้องรักษาตัวเป็นเวลา	ys from date		ถึง11 to	
ลงชื่อ โลพนท จึงชังโปน ผู้รับการต Patient น.ส. ชมพูนุท ปิยชัยโยธิน Signature หมายเหตุ เอกสารนี้ต้องไม่มีรอยแก้ไขและต้องมีตราคลีนิกประ	M.D.	นพ. ศรีสุข กริชนิกรกุล	เมดิก คลินิก	Signature